

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002529/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 449
	COD. DESDOBR. 0845

CREDOR 3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S **CNPJ** 11.820.880/0001-69

ENDEREÇO
RUA TOCANTINS 2320 **FONE** (46) 30257338 **CIDADE** Pato Branco

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMIÇÃO 02.05.16	VENCIMENTO 02.05.16
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 747.500,00	SALDO ANTERIOR 24.850	VALOR DO EMPENHO 4.000,00	SALDO ATUAL 20.850,56
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO REALIZAD MES 04/2016.	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	60,00	60,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	4.000,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	4.000,00
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 3523 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ 18 DE _____ 05 DE _____ 16 CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
--	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: adrianapsiquiatra@gmail.com Fone: 30257338 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69 ***** 279085		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center; margin: 0;">201600000000037</h2>				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 2px;">Data do Serviço</td> <td style="width: 40%; padding: 2px;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-weight: bold;">02/05/2016</td> <td style="text-align: center; font-weight: bold;">8fef14a6</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/05/2016	8fef14a6
Data do Serviço	Código Verificador					
02/05/2016	8fef14a6					

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	02/05/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual ISENTO					
E-mail lademirlucini@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico realizado no mês de abril/2016. IR RETIDO 1,5% PIS RETIDO 0,65% CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1% VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS 5,65% IR Retido: R\$ 60,00.	4.000,00	2,0000	80,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE *****	COFINS 120,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 26,00	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.000,00	Valor do ISSQN Próprio 80,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 80,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.000,00				Valor Líquido da NFS-e 3.754,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 80,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 146,00; Total: R\$ 226,00. Retenções: CSLL R\$ 40,00;PIS R\$ 26,00;COFINS R\$ 120,00;	
---	--

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2016000000000378fef14a611820880000169